



Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio
Direzione per la Protezione della Natura

Provincia di Crotona

PROVINCIA DI CROTONE
Ente Gestore
Area Marina Protetta "Capo Rizzuto"

**DOMANDA AUTORIZZAZIONE PESCA SPORTIVA
NELL'AREA MARINA PROTETTA "CAPO RIZZUTO"**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ tel/cell. _____
fax _____ e – mail _____

CHIEDE

Di essere autorizzato ad esercitare l'attività di pesca sportiva nel rispetto dei regolamenti e delle discipline vigenti nell'A.M.P. Capo Rizzuto, con i seguenti attrezzi (barrare la/le casella/e che interessano):

- canna da fermo;
- traina;
- bolentino;
- altro _____;

Alla presente si allega:

- Fotocopia del documento di riconoscimento,
- Ricevuta del versamento di € 10,00 (residenti nei comuni di Crotona/ Isola di Capo Rizzuto)/ € 15,00 (non residenti) su c/c postale n° 70623087 intestato a: *Amministrazione Provinciale di Crotona – Servizio Tesoreria – CAUSALE: Autorizzazioni pesca sportiva A.M.P. "Capo Rizzuto" - 2006.*

In Fede

P.S. Gli allegati possono essere inviati per fax al numero 0962/665247 o per posta al seguente indirizzo: Area Marina Protetta «Capo Rizzuto» - Via C. Colombo – 88900 Crotona.

Per info: Uff. Pesca – Centro A.M.P. Le Castella Tel. 0962/795511.